

2010年临床病理生理辅导：真性红细胞增多症病理变化 PDF  
转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/652/2021\\_2022\\_2010\\_E5\\_B9\\_B4\\_E4\\_B8\\_B4\\_c22\\_652076.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/652/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E4_B8_B4_c22_652076.htm)

真性红细胞增多症是指来源于一个干细胞的肿瘤性增生，瘤细胞包括红细胞、粒细胞和巨核细胞。真性红细胞增多症是指来源于一个干细胞的肿瘤性增生，瘤细胞包括红细胞、粒细胞和巨核细胞。血清中促红细胞生成素水平低，这也说明此病是由红细胞前体细胞肿瘤性增生所致。主要的病理变化由血容量和血粘性增加所致，组织器官淤血是真性红细胞增多症的特征。肝脏肿大，常含髓外造血灶。75%病人脾脏轻度肿大，也可见髓外造血和血管淤血，出现血栓形成和梗死。1/3病人发生出血，原因是血管过度扩张和血小板功能异常。这种出血偶然自发性发生，但常因轻微创伤或外科手术后引起。周围血中嗜碱性粒细胞增多。骨髓细胞增多，可见红细胞、髓细胞和巨核细胞成分增生。10%病人在诊断时骨髓可见一些纤维化。一些病人发展为骨髓纤维化，骨髓腔被成纤维细胞和胶原所替代。

推荐：[#0000ff>2010年临床执业医师笔试考试成绩查询汇总](#)  
[#0000ff>2010年临床执业医师考试考后真题与答案](#) 更多信息请访问：[#0000ff>临床执业医师网校](#) [#0000ff>医师互动交流](#)  
[#0000ff>百考试题在线题库](#) 相关推荐：[#0000ff>2010年临床病理生理辅导：应激与内分泌功能障碍](#) [#0000ff>2010年临床病理生理辅导：应激与心血管疾病](#) 100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 [www.100test.com](http://www.100test.com)